

FORMATO DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

CONVOCATORIA PARA LA RENOVACIÓN DE INTEGRANTES DEL CONSEJO CONSULTIVO CIENTÍFICO DE LA CIBIOGEM

I. Datos Generales

Nombre (s):		Apellidos :	
RFC:		CURP:	
Título:		Especialidad:	
¿Pertenece al SNI? Indique su categoría			
Principales áreas de conocimiento :			

II. Datos de contacto

Domicilio particular:

Calle y número:		Colonia:	
C.P.:		Estado:	
		Municipio:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico (1) :		Correo electrónico (2) :	

III. Datos laborales

Institución:		Departamento/Área:	
Nombramiento/Puesto:		Años en el cargo:	

Domicilio laboral:

Calle y número:		Colonia:	
C.P.:		Estado:	
		Municipio:	

IV. Sobre su participación en el Consejo Consultivo Científico de la CIBIOGEM (CCC-CIBIOGEM)

Seleccione la disciplina para la cual se postula:

¿Su solicitud es una renovación?

V. Conflicto de Interés y Manejo de la Información

El (la) solicitante declara BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, no tener ningún conflicto de interés en relación al cumplimiento del objeto de la CIBIOGEM que afecte su desempeño en las funciones del Consejo, o respecto a algún órgano técnico o consultivo de la CIBIOGEM .

De igual forma acepta que la información que se reciba mediante esta solicitud estará sujeta a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, según se especifica en las Bases de la Convocatoria.

Fecha de firma

FIRMA